

SAĞLIK HİZMETLERİ SÖZLEŞMESİ

I - TARAFLAR

1.1. **MEDİPOLİTAN SAĞLIK VE EĞİTİM HİZMETLERİ A.Ş'** ye bağlı aşağıda detayları belirtilen hastaneler:

MEDİPOL MEGA HASTANELER KOMPLEKSİ

Adres : TEM Avrupa Otoyolu Göztepe Çıkışı No:1 34214 Bağcılar-İstanbul

Telefon: 0212 460 77 77

ÖZEL İSTANBUL MEDİPOL HASTANESİ

Adres : E-5 Harem Yolu Üzeri, Koşuyolu / Kadıköy 34718 İstanbul

Telefon: 0216 544 66 66

ÖZEL NİSA HASTANESİ

Adres : Fatih Cad. Yenibosna / İstanbul

Telefon : 0212 454 44 00

1.2. **ODA: İSTANBUL DIŞ HEKİMLERİ ODASI**

Adres: Ergenekon, No: Kat:2, Cumhuriyet Cd. No:203, 34373 Şişli/İstanbul

Telefon: (0212) 225 03 65

II - TANIMLAR

Hastane: Medipol Mega Üniversite Hastanesi, Özel İstanbul Medipol Hastanesi, Özel Nisa Hastanesi

ODA : İSTANBUL DIŞ HEKİMLERİ ODASI

Hasta : ODA üyeleri, personeli, eş, çocuk, anne, baba ve kardeşleri

Hizmet : Hastane tarafından, ODA üyeleri, oda personeli, eş, çocuk, anne, baba ve kardeşlerine verilecek sağlık hizmetleri

III - AMAÇ VE KAPSAM

- Bu sözleşme ile **ODA** üyeleri, eş, çocuk, anne, baba ve kardeşlerinin, **HASTANE'** de verilen sağlık hizmetlerden indirimli olarak yararlanması amaçlanmıştır.
- Bu sözleşme, **ODA** tarafından kendisine "kurumsal kimlik" verilmiş tüm üyeleri ve üyelerini eş, çocuk, anne, baba ve kardeşlerini kapsar.
- İşbu sözleşme **ODA üyeleri, personeli, eş, çocuk, anne, baba ve kardeşlerinin**, kaliteli ve nitelikli sağlık / tedavi hizmeti alması amacıyla yönelik olarak, karşılıklı mutabakat ile imzalanmış olup, **ODA**, işbu sözleşme kapsamında sağlık / tedavi hizmeti alacak üyelerin, ödenen tedavi giderleri veya buna ilişkin fark ücretleri konusunda SGK vb. kurumlara başvurmayacağını kabul, beyan ve taahhüt etmiştir.

IV - HASTALARIN HASTANE' YE KABULÜ

ODA üyelerinin ve personelinin T.C. kimlik numarasını içeren kimlik belgesi ve kurumsal kimlik kartı ile hastaneye başvurmaları gereklidir. Çalışan eş, çocuk, anne, baba ve kardeşlerinin ise kimlik belgesi ve çalışan yakınının kurumsal kimlik kartı fotokopisi ile hastaneye başvurmaları gereklidir. Tüm tedavi ve hastane giderleri hasta tarafından ödenecek olup borç ve ödemelerden **ODA** sorumlu ve yükümlü değildir.

V - HAK VE SORUMLULUKLAR

HASTANE:

- a) **HASTANE**, hizmet almak isteyen **ODA** tarafından yönlendirilen hastaların sağlık hizmetlerini, ruhsatında yazılı tıbbi branşlar da, faaliyet alanı kapsamında ve istihdam ettiği tıbbi personel dâhilinde yerine getirecektir.

ODA:

- a) **ODA**, her türlü yazışma için yetkili kişilerin isimlerini, imza sirkülerinin noter tasdikli örneğini ve örnek çalışan kimlik kartı fotokopisini sözleşme ekinde hastaneye verir. Güncelleştirmek suretiyle takibini yapar.
- b) **ODA**, kendi üyelerini ve personeline sözleşme kapsamında bilgilendirmek ve bu bilgileri güncellemekle yükümlüdür.

VI - FİYATLANDIRMA

- a) Fiyatlandırmada esas, **HASTANE'** nin, tedavinin uygulandığı gün geçerli olan fiyat tarifesidir. **HASTANE**, bu tarifede, herhangi bir bildirim ya da bilgilendirme yükümlülüğü olmaksızın değişiklik yapabilir.
- b) Sözleşmeye bağlı uygulanacak indirim oranları şu şekildedir;
- SGK' lı hasta farkları ve cari fiyatlar üzerinden tüm hizmetlerde %30 indirim uygulanacaktır.
 - Dışarıdan gelen hekimler tarafından gerçekleştirilen muayene ve diğer hizmetlerde %10 indirim uygulanacaktır.
 - Medipol Mega Üniversitesi Hastanesi' nde ağız ve diş sağlığı hizmetlerinde SGK' lı hasta farkları ve cari fiyatlar üzerinden %25 indirim uygulanacaktır.
 - İlaç, malzeme, dış tetkikler, kan ve kan ürünleri ile paket ameliyatlarda (Doğum, sünnet, vb.) indirim uygulanmamaktadır.
 - Bu oranlar, Özel Sağlık Sigortası ve herhangi bir indirim sözleşmesiyle birlikte kullanılamaz.
 - Hastane tarafından, bu oranlarda değişiklik yapılması halinde, yeni oranlar **ODA'** ya bildirilir.

VII - KURUMSAL TANITIMLA İLGİLİ YÜKÜMLÜLÜKLER

- a) Taraflar, üyelerinin ulaşabilmesi için, web sayfalarında bilgilendirme amaçlı olarak isim ve logolarının kullanılabileceğini kabul ederler.
- b) **ODA ve HASTANE** karşılıklı olarak anlaşmalı kurumlar listelerinde, sözleşme süresi boyunca birbirlerinin isim ve logolarının yer alabileceğini kabul ederler.

VIII - İSTİSNALAR

- a) Bu sözleşme kapsamında hizmet alacak kişiler için, **HASTANE'** nin anlaşmalı kurumlar listesinde yer alan ve hizmet alacak kişilere birden fazla kurumsal indirim sağlayan uygulamalardan, sadece bir tanesinin (üyelerin lehine olan) indirim uygulaması geçerli olacaktır.
- b) Bu sözleşme kapsamında hizmet alacak kişiler, tedavi giderleri kapsamında ödedikleri ücretler ile fark tutarları konusunda, istenmesi durumunda, SGK nezdinde herhangi bir itiraz ve ya hak ve alacak talebinde bulunmayacakları yönünde yazılı beyanlarını ve taahhünameyi içeren belgeyi imzalayarak **HASTANE'** ye vereceklerdir.

IX - ÖDEMELER ve SORUMLULUK

ODA' ya ait ve halen geçerli olan bir kurumsal kimlik belgesini ibraz eden hasta, tedavi gününde anlaşmalı fiyat tarifesi baz alınarak, belirlenen indirim oranlarının uygulanması suretiyle tespit edilen hizmetin karşılığı fatura veya fiş bedelini nakit veya kredi kartı ile ödemek zorundadır. **HASTANE**, kendi tedavi giderini veya fark ücretini ödeyecek olan hastadan, yukarıda VIII-İSTİSNALAR başlıklı madde b) bendinde belirtilen kapsamda bir taahhüname talep edilebilir.

X - DELİL ANLAŞMASI

Bu sözleşmenin uygulanması sırasında doğabilecek her türlü ihtilaf halinde **HASTANE'** ye ait defter ve kayıtlar esas alınacaktır. Bu hüküm, taraflar arasında, 6100 sayılı yasanın 193 üncü maddesi kapsamında yazılı delil sözleşmesi mahiyetindedir.

XI - TEBLİGAT VE ADRES DEĞİŞİKLİĞİ

Bu sözleşme ile ilgili olmak üzere, taraflar arasında yapılacak olan her türlü tebligat, sözleşmenin başlangıç kısmında taraflara ait olduğu bildirilen adreslerine yapılacaktır. T.T.K. nun 18 inci maddesinin 3 üncü fıkrası hükümleri saklıdır.

Tarafların sözleşmede belirttikleri adreslerinde her hangi bir değişiklik olması halinde, yazılı olarak karşı tarafa bildirilmediği takdirde, sözleşmede yazılı olan adreslere gönderilen tebligatlar, muhatabına ulaşmış olsun olmasın tebliğ edilmiş sayılacaktır.

XII- ANLAŞMAZLIKLARIN ÇÖZÜMÜ VE YETKİ

Taraflar arasında doğacak anlaşmazlıkların öncelikle karşılıklı görüşmelerle çözülmesi esastır. Bunun mümkün olmadığı durumlarda, işbu sözleşmeden doğan ihtilaflarda İstanbul Mahkemeleri ve İcra Daireleri yetkilidir.

XIII - SÖZLEŞMENİN YÜRÜRLÜĞE GİRMESİ, SÜRESİ, UZATILMASI, SONA ERMESİ

- a) Bu sözleşme 04.11.2020 tarihinde taraflarca karşılıklı imzalanmış olup, 31.12.2021 tarihine kadar geçerlidir. Taraflarca fesih edilmediği sürece her yıl bir yıllık süre ile kendiliğinden yenilenecektir.
- b) Taraflar arasında geçmiş tarihte aynı konuda imzalanmış olan bir sözleşme var ise, işbu sözleşmenin imzalanması ile eski tarihli sözleşme geçersiz sayılacaktır.
- c) Sözleşmenin bitimine bir ay kala, taraflardan herhangi birinin yazılı fesih talebi olmadığı takdirde aynı şartlarla bir yıl süreyle ve kendiliğinden yenilenir.
- d) Taraflardan birinin, herhangi bir nedenle yasal olarak faaliyetinin durdurulduğu ve / veya taraflardan birinin olası yönetim değişikliği karşı tarafça kabul edilmez ise yazılı ihbarda bulunmak kaydıyla sözleşme derhal sonlandırılabilir.
- e) Taraflar, yazılı gerekçeleri ile ihbarda bulunmak kaydıyla sözleşmeyi her zaman feshedebilirler.

HASTANE adına

**MEDİPOLİTAN SAĞLIK VE EĞİTİM
HİZMETLERİ ANONİM ŞİRKETİ**
Göztepe Mahallesi, 23199. Sokak No:4
Bağcılar / İSTANBUL
Anadolu Kurumlar V.D. 870 044 3970

Uygar ÜSTÜN

Kurumsal Pazarlama ve
Uluslararası Hasta Hizmetleri
Koordinatörü

ODA adına

**Genel Sekreter
Zeynep GÖLBAŞ**